

Przebudowę wewnętrznej instalacji gazowej (wymiana kotła c. o.) w ramach zadania pn. „Wymiana kotła c. o. dla Domu Pomocy Społecznej w Foluszu”

Wykaz zrealizowanych robót budowlanych*

Lp.	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego roboty zostały wykonane	Rodzaj wykonanych/zakończonych robót i miejsce ich wykonania, w tym potwierdzenie spełnienia warunków opisanych w dziale IX ust. 2 pkt 2 litera c SIWZ	Nazwa i adres Wykonawcy wykazującego zdolność techniczną	Czas realizacji od (dzień/miesiąc/ rok) – do (dzień/miesiąc/rok)

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

* z załączeniem dowodów określających czy te roboty zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym, czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na którego rzecz roboty budowlane były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.